

## СЕКЦІЯ 21.

# ПОЛІТОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ДЕРЖАВИ ТА СУСПІЛЬСТВА

*Бахметьев Андрей Евгеньевич,  
Штурмаревич Дмитрий Алексеевич*

студенты 4-го курса факультета психологии, политологии и социологии  
Национальный университет «Одесская юридическая академия»

## ЭВОЛЮЦИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ США. XX-XXI ВЕК.

Актуальность данной темы обусловлена противоборством в американском политическом пространстве связанной с рядом реформ, направленных на улучшение медицинского сектора. Что в 20-м, что в 21-м веке, данная проблема отходила из обсуждения экономического оправдания этих программ, в политическое противостояние двух политических гегемонов США – Демократической и Республиканской партий.

На данный момент тему исследуют А. Алексеев, Дж. Гринберг, М. Марделл, Ю. Жигалкин, У. Фиске и др.

Проблема создания отлично функционирующей социальной программы в области здравоохранения США, длительный период времени оставалась и остается важным направлением не только социальной политики государства, но и национальной политики Соединенных Штатов. Как правило, жители Соединенных Штатов Америки сами оплачивают медицинское обслуживание – либо непосредственно, либо через страховку.

За последние 30 лет в Соединенных Штатах Америки необоснованно сильно выросли расходы на здравоохранение, хотя объективных предпосылок в виде улучшения качества услуг не было. За последнее десятилетие стоимость страхования одного работника увеличилась более чем в два раза. Большая часть населения остаётся не застрахованной, и процент таких людей растёт. Рынок страхования, предоставляемого работодателями, чрезвычайно монополизирован, что препятствует мобильности трудовых ресурсов и создаёт условия для дискриминации пациентов как до, так и после заключения страхового договора, в том числе в виде отказа в выплатах. Постоянно растущая стоимость

Medicare и Medicaid служит одной из причин острого дефицита бюджета США.

Нынешняя медицинская система отличается проблемностью взаимодействия государственного и частного секторов экономики. Несмотря на то что государство выделяет колоссальные суммы системе здравоохранения, оно не имеет действенных рычагов контроля над ценами и издержками услуг и препаратов.

В результате практически полностью отданная в частные руки медицина хотя и отвечает американским идеалам, на деле оказывается непомерно дорогой, и многие малоимущие граждане не могут её оплачивать, при этом зачастую государство их также никак не защищает. США является одной из немногих развитых стран, не имеющих всеобщей системы медицинского страхования.

Программа «Медикэр» и программа «Медикэйд» — это программы медицинского страхования для людей в возрасте 65 лет и старше, инвалидов и людей с постоянной почечной недостаточностью, требующей диализа или трансплантации.

Программа «Медикэр» состоит из трех частей: А, В и части D.

Часть А — это больничная страховка, помогающая покрывать лечение пациентов стационара в больницах, домах престарелых, хосписах, а также лечение на дому.

Часть В — медицинская страховка, помогающая покрывать услуги, такие, как услуги врачей, амбулаторная помощь, медицинское оборудование длительного пользования.

Часть D — покрытие рецептурных лекарственных препаратов, помогающее покрыть стоимость определенных лекарств, выписываемых врачами для лечения.

Медицинское обслуживание в США одно из самых дорогих в мире, поэтому программа «Медикэр» не способна покрыть 100 % стоимости медицинских услуг. В частности, не полностью оплачивается длительное пребывание в больнице, не оплачиваются стоматологические услуги, проверка зрения, изготовление очков. Президент Барак Обама инициировал масштабную реформу здравоохранения в США, нацеленную на рост охвата населения страхованием и сокращение бюджетного дефицита.

В 2010 году была принята новая реформа, названная в честь инициатора — Обамакэр [1]. 21 марта 2010 года Конгресс США одобрил реформу здравоохранения; часть её положений была в 2012 году сочтена Верховным судом несоответствующей конституции. Главным пунктом реформы было, осуществление качественно новых изменений которые должны были начаться с октября 2013 года и являлось введение обязанности граждан США приобретать медицинское страхование, если такового не было. При этом предусматривалось введение субсидий для малоимущих. По оценке Бюджетного управления Конгресса, данной в 2012 году, в случае отмены реформы

бюджетный дефицит на протяжении 10 лет мог вырасти на 109 млрд долл. Долгосрочный характер реформы позволит пациентам, участникам рыночной экономики должным образом адаптироваться к ней.

20 января 2017 года, вступивший в должность Президент США Дональд Трамп в первый день своей работы в Белом доме подписал исполнительный указ, смягчающий действующие для государственных учреждений нормативные требования, введенные законом о доступном медицинском страховании, на основании которого работает программа Obamacare [2].

В конце июня президент США обратился к сенаторам Республиканской партии подготовить решение об отмене действующей сейчас системе медицинского страхования, принятую при Бараке Обаме. Против этого выступали все 48 представителей демократической партии в Палате Представителей США.

28 июля Палата Представителей США отклонила «урезанный» план по частичной замене реформы здравоохранения Obamacare. Решающий голос принадлежал сенатору-республиканцу Джону Маккейну.

Подводя итоги, хотелось бы отметить, что проблема реформирования системы здравоохранения в рамках социальной программы является крайне актуальной и для Украины. Сегодня почти невозможно полностью перенять американский опыт, так как экономические и социально-политические проблемы будут постоянно тормозить этот процесс. Однако, с полной уверенностью можно отметить то, что сегодня украинским политикам стоит перенять сам подход к формированию социальной политики, центральным звеном которой является гражданин. Лишь тогда Украина сможет с полной уверенностью считать себя социальным государством.

В заключении можно сказать, что проблема реформирования системы здравоохранения США остаётся актуальной по причине того, что она не справляется с сегодняшними реалиями и требует усовершенствования. Стоит также отметить, что вопросы, касаемые глобальных реформ, которые требуют достаточно весомых бюджетных расходов, неминуемо перерастают в политическое противостояние.

### ***Список использованных источников***

1. Палата представителей США одобрила реформу здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://lenta.ru/news/2009/11/08/bill/>
2. Американские вопросы. Трамп стирает наследие Обамы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.svoboda.org/a/28245121.html>

***Ключевые слова:*** реформа, политическое противостояние, медицина, страхование, Конгресс США

***Научный руководитель: доцент, к.п.н. Завгородняя Ю. В.***